

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att under fullmaktens giltighetstid vid bolagsstämma i Newton Nordic AB (publ), org.nr. 556819-1984, rösta för samtliga mina/ våra aktier i bolaget samt att utöva och bevaka samtliga mina/våra rättigheter såsom aktieägare.

Uppgifter om ombudet:

Ombudets namn:	Personnummer/Organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer):	

Aktieägarens uppgifter och underskrift:

Aktieägarens namn:	Personnummer/Organisationsnummer:
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer):	
Ort och datum för fullmaktens utfärdande:	
Sista giltighetsdatum för fullmakten (OBS: Högst fem (5) år från ovanstående datum):	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande (endast om aktieägaren är en juridisk person):	

Vänligen observera:

- att aktieägaren måste anmäla sig i enlighet med vad som är angivet i kallelsen för att kunna representeras av ombud vid bolagsstämman;
- att till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande) som styrker firmatecknarens behörighet;
- att fullmakten är giltig högst fem år från utfärdandet; samt
- att fullmakten måste vara undertecknad av aktieägaren och daterad.

För att underlätta avprickning av aktieägare samt inpasseringen vid bolagsstämman rekommenderas att fullmakten samt eventuella behörighetshandlingar är Newton Nordic tillhanda senast sista dagen för att anmäla sitt deltagande vid bolagsstämman, på adress:

Aktiebolagstjänst, Drottninggatan 104, Stockholm

NEWTON^o